

FICHA DE NOTIFICACIÓN E INVESTIGACIÓN

ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA INDIVIDUAL -FIEBRE TIFOIDEA -TRIQUINOSIS

Caso a notificar: persona que, luego de la ingestión de agua o alimentos, presente un cuadro gastroentérico (diarrea, vómitos, náusea, calambre abdominal) o neurológico (mareos, parestesia de labios o lengua o extremidades, cefalea intensa, disturbio visual, salivación intensa, otros).

CIE10 B75 Triquinosis: persona que días después de haber ingerido carne de cerdo cruda (chacinados) o mal cocida presente mialgias acompañada de fiebre o diarrea o edema bipalpebral.

CIE 10 A01.0 Fiebre tifoidea: persona que presenta fiebre elevada y persistente, y al menos dos de los siguientes síntomas: bradicardia relativa, cefalea intensa, tos seca, dolor abdominal, estreñimiento, erupciones cutáneas o diarreas.

SOSPECHA PARA:

ETAA☐

Triquinosis☐

Fiebre tifoidea☐

DATOS DEL NOTIFICANTE

Nombre y Apellido: _____ Tel.: _____ Región Sanitaria: _____

Distrito: _____ Institución Notificante: _____ Fecha de Notificación: _____

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellido: _____ C.I. / Pasaporte N°: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Nacionalidad: _____ Tel.: _____

Departamento de residencia: _____ Distrito: _____ Localidad/Barrio: _____

Dirección de residencia: _____ Referencia: _____ Casa N °: _____

Urbana: ☐ Rural: ☐ Comunidad Indígena:

SI

NO

 Etnia: _____

DATOS CLÍNICOS

Fecha de inicio de síntomas: _____ Hora de inicio de síntomas: _____ Fecha de consulta: _____

Tipo de consulta: Ambulatorio: ☐ Autoreporte: ☐

Hospitalizado:

SI

NO

 Fecha Hospitalizado __/__/____ Lugar: _____ Fecha egreso: _____

UCI:

SI

NO

 Fecha ingreso __/__/____ Lugar: _____ Fecha egreso: _____

Fallecido:

SI

NO

 Fecha fallecido __/__/____ Lugar: _____

SIGNOS Y SINTOMAS

Náuseas R 11

☐

Calambre abdominal R104

☐

Mialgias M79.1

☐

Parálisis flacc. A80

☐

Vómitos R 11

☐

Dolor abdominal R10

☐

Diplopía H53.2

☐

Erupción rash cutáneo R21

☐

Diarrea A09/k59.1

☐

Cefalea R51

☐

Disfagia R13

☐

Conjuntivitis B30

☐

Fiebre R50/R50.9/A68

☐

Tos seca R05

☐

Edema generalizado R601

☐

Visión borrosa H53/H54

☐

Bradicardia relativa I49

☐

Estreñimiento

☐

Edema bipalpebral, facial R60.0

☐

☐

Lactantes ☐ Embarazada ☐ Otros especificar: _____

ANTECEDENTES DE RIESGO Y EXPOSICIÓN

Para ETAA en general: alimentos y bebidas ingeridos según día, hora y lugar donde fueron consumidos.

	Alimentos ingeridos	Lugar y dirección de consumo	Hora
Dia del inicio de los síntomas	Desayuno		
	Media mañana		
	Almuerzo		
	Merienda		
	Cena		
	Desayuno		
	Media mañana		
	Almuerzo		
Dia anterior del inicio de síntomas	Merienda		
	Cena		
	Desayuno		
	Media mañana		
Dos días antes del inicio de los síntomas	Almuerzo		
	Merienda		
	Cena		
	Desayuno		
días antes al inicio de síntomas	Media mañana		
	Almuerzo		
	Merienda		
	Cena		

ETAA: alimento bajo sospecha: _____ Fecha ingestión _____

Triquinosis: tipo de carne (cerdo o salvaje) ingerida: _____ Fecha Ingestión _____

Fiebre tifoidea: alimento bajo sospecha: _____ Fecha ingestión _____

UBICACIÓN DEL EVENTO ENFERMEDAD TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS

Hogar/Intrafamiliar	☐	_____	Local público	☐	_____
Lugar de trabajo	☐	_____	Evento social	☐	_____
Institución Educativa	☐	_____	Otros	☐	_____

DATOS DE LABORATORIO

Tipo de muestra _____ Fecha toma de muestra: __/__/____ Lugar: _____

Heces	☐	Fecha de envío al (LCSP): _____
Vómito	☐	
Sangre	☐	

Resultados del nivel local

Coprocultivo	☐	_____
RT-PCR	☐	_____
Hemocultivo	☐	_____
Rotatest	☐	_____

TOMA DE MUESTRA AGUA Y ALIMENTOS

Agua	☐ SI ☐ NO	Envío a DIGESA	☐ SI ☐ NO	Fecha de envío: __/__/____
Alimento	☐ SI ☐ NO	Envío al INAN	☐ SI ☐ NO	Fecha de envío: __/__/____

Alimento/s implicado/s: _____

OBSERVACIONES GENERALES
